

Bienvenido a Jerárquicos Salud.

A continuación, te detallamos las prestaciones de salud con las que contarás como socio del Servicio de Salud PMI 3000.

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE SALUD PMI 3000		COBERTURA
Consultas	Consultorio y domicilio <i>(por persona, por mes)</i>	100% (Sin tope/Sin límite)
Prestaciones bioquímicas	Determinaciones bioquímicas generales	100%
	Determinaciones bioquímicas especiales	100%
Prácticas de diagnóstico y tratamiento: <i>ecografías, tomografías, resonancias magnéticas, endoscopías, radiología simple y contrastada, medicina nuclear.</i>	Generales.	100%
	Incluidas según innovación tecnológica.	100%
Rehabilitación médica	Sesiones de kinesioterapia, fisioterapia y magnetoterapia*	De 1 a 40 sesiones: 100% A partir de la sesión 41: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
	Sesiones de terapia ocupacional**	
	Sesiones de fonoaudiología**	
Salud mental	Sesiones de psicología ***	De 1 a 40 sesiones: 100% A partir de la sesión 41: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
	Sesiones de psiquiatría***	
	Sesiones de psicopedagogía***	
	Psicodiagnóstico <i>(uno por año, por persona).</i>	
Nutrición	Anamnesis <i>(uno por año, por persona).</i>	100%
	Entrega de plan <i>(uno por año, por persona).</i>	100%
	Controles <i>(hasta 10 consultas por año, por persona¹).</i>	100%
DIU Convencional	Dispositivo intrauterino.	100% <i>(por reintegro).</i>
DIU Mirena/Blusiri	Dispositivo intrauterino ² .	100% <i>(con provisión de Farmacia Mutua).</i>
Dispositivo Subdérmico (Ej.: Implanom)	Dispositivo Subdérmico.	100% <i>(con provisión de Farmacia Mutua).</i>
Flebología	Tratamiento esclerosante <i>(hasta 10 sesiones por única vez).</i>	Según valores Jerárquicos Salud**** <i>(por reintegro).</i>
Óptica	Lentes aéreos blancos comunes con armazón incluido, orgánicos comunes, bifocales, multifocales con armazón incluido y lentes de contacto.	Según valores Jerárquicos Salud **** en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario ³ .

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE SALUD PMI 3000		COBERTURA
Internaciones	Internación clínica en habitación compartida con baño privado.	100%
	Cama para acompañante en menores de 15 años.	100%
	Habitación privada. (Aplica para internaciones clínicas y quirúrgicas).	100% con prestadores convenidos o por reintegro (según valores Jerárquicos Salud).
	Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario).	100%
Intervenciones quirúrgicas	Convencionales.	100%
	Incluidas en innovación tecnológica.	100%
Intervenciones oftalmológicas	Cirugías refractivas.	Según valores Jerárquicos Salud****.
Prótesis ⁴	Prótesis e implantes internos nacionales permanentes.	100%
Ortopedia	Órtesis / Prótesis externas.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.
	Productos de ortopedia y órtesis.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.
Farmacia ⁵	Medicamentos ambulatorios.	60%
	Medicamentos en Internación.	100%
	Medicamentos inherentes a la patología de Programas especiales.	100%
	Vacunas fuera del Calendario Nacional	60%
Odontología	Prestaciones generales	100%
	Ortodoncia, ortopedia o corrección de mal posiciones	Con prestadores convenidos ⁶ o por reintegro según valores Jerárquicos Salud.
	Prótesis odontológicas	100%
	Implantes (hasta 3 implantes por año calendario, 1 por pieza dentaria y por única vez)	Según valores Jerárquicos Salud****.
Programas especiales ⁷	Programa Materno infantil (Plan de cobertura Madre, Plan cobertura Niño hasta 1 año), Discapacidad, Oncología, VIH/ Sida, Hemofilia, Trasplante, Tratamientos de Fertilización asistida, Diabetes, otros.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE SALUD PMI 3000	COBERTURA
Estética⁸	Según valores Jerárquicos Salud**** (por reintegro).
<p><u>Nivel I:</u> 1 por año calendario. (Blanqueamiento dental. Prestaciones quirúrgicas mínimas realizadas por especialista en Cirugía Plástica).</p>	
<p><u>Nivel II:</u> 1 cada 2 años calendario. (Peeling. Botox. Depilación definitiva. Radiofrecuencia. Tratamiento Capilar. Ondas rusas, entre otros).</p>	Según valores Jerárquicos Salud**** (por reintegro).
<p><u>Nivel III:</u> 1 cada 3 años calendario. (Prótesis mamarias, Dermolipectomía. Lipoaspiración. Rinoplastia, entre otros)</p>	Según valores Jerárquicos Salud**** (por reintegro).
Accidentes	En caso de requerir internación, la cobertura será la correspondiente a dicho Item. El socio deberá presentar a nuestra administración la denuncia Policial y demás documentación requerida. En caso de ser responsable de un tercero, la Asociación Mutual quedará subrogada en sus derechos por el concepto y hasta el monto efectivamente abonado.

FORMAS DE UTILIZAR EL SERVICIO

Credencial de socio

Como socio de Jerárquicos Salud, contarás con una credencial física y virtual (en la app *Jerárquicos Móvil*). La credencial es tu identificación personal e intransferible para acceder al servicio de salud, farmacias, servicios mutuales y realizar compras, junto a tu DNI.

Prácticas que No requieren autorización

Muchas de las prácticas médicas, bioquímicas y odontológicas no requieren autorización previa. Sin embargo, algunas de ellas tienen un tope de consumo. Consultá el listado en Mi JS o Jerárquicos Móvil.

Prácticas que requieren autorización

Para autorizar una práctica, es necesario que envíes la orden médica a través de alguno de estos medios:

- App Jerárquicos Móvil.
- Sitio exclusivo para socios MI JS.
- autorizaciones@jerarquicos.com
- Fax: 0800 555 1040 (opción 4)
- Personalmente en nuestra Sede Central o en cualquiera de las delegaciones.

Para enviar a autorizar, tené en cuenta que:

- Las órdenes de prestaciones vencen a los 30 días desde su fecha de prescripción.
- Las recetas de medicamentos vencen a los 15 días desde su fecha de prescripción.

Beneficios adicionales

> Servicio de Prótesis internas importadas: brinda cobertura del 80%. Pasados los 24 meses de permanencia a este servicio la cobertura se eleva del 100%. Los valores de reconocimiento son los definidos por Jerárquicos de acuerdo a evaluación de presupuestos. Se reconocerá hasta una prótesis por año calendario por cada integrante del grupo familiar.

> Servicio de reintegros:

- En prestaciones que sólo presentan cobertura bajo modalidad de reintegro según plan de salud.
- En situaciones de corte de convenios.
- En zonas o localidades sin prestadores convenidos.

Los reintegros se abonan a valor de los convenios de referencia de la zona de prestación o a valores Jerárquicos.

A tener en cuenta: No se realizan reintegros por prácticas quirúrgicas y demás gastos que deriven de éstas, realizadas por prestadores que no estén en los padrones de nuestros convenios. Prestaciones y/o medicamentos que se adquieran en el exterior del país. Prácticas rechazadas por Auditoría Médica. Compras en nuestras Farmacias Mutuales sin receta ni autorización previa.

> Interconsulta con la Universidad de Harvard: acceso a una consulta médica a nivel internacional de patologías y/o diagnósticos que revisten complejidad. Se debe presentar solicitud completa incluyendo Historia Clínica, informe de estudios, tratamiento actual, medicamentos indicados, entre otros (en original).

> Servicio de Sepelio.

> Continuidad en la cobertura en caso de cesantía, jubilación o fallecimiento del titular.

INFORMACIÓN PARA COMPLETAR

Una vez completo y firmado, entregar en nuestra Sede central o delegaciones o enviar a nuestra Administración por correo postal, fax o correo electrónico.

Quien suscribe autoriza la recolección, tratamiento y/o cesión de mis datos personales en lo que refiere estrictamente al cumplimiento del presente contrato, recibiendo en este acto copia del mismo, y quedando notificado que en caso de darme de baja los mismos serán destruidos en el término de 12 meses. El/La que suscribe se notifica y da su conformidad al servicio de salud contratado.

FECHA

FIRMA

DNI

NOTAS

- 1 Superadas las 10 consultas de control nutricional por año calendario, se generará un Coseguro del total, a descontarse en su cuenta corriente.
- 2 Con previa autorización y provisión por Jerárquicos Salud.
- 3 En los casos en los que se registren más de un consumo en el mismo año calendario, se generará un Coseguro del total a descontarse en su cuenta corriente más un importe adicional en concepto de Gasto administrativo.
- 4 No se reconocen las prótesis denominadas miogénicas o bioeléctricas. El monto a reconocer será autorizado por Jerárquicos Salud previa evaluación de presupuestos, ajustados a las características solicitadas y reconocidas.
- 5 Descuento adicional en compra de medicamentos en farmacia Mutual Jerárquicos salud.
- 6 Consultar listado de Prestadores que incluyan la prestación convenida en nuestro sitio web.
- 7 Consultar Modalidad de acceso en Manual del Socio, Sitio Mi JS o App Jerárquicos Móvil.
- 8 Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan de Salud.

ACLARACIONES

- CC: con coseguro
- * Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones kinesiológicas.
- ** Total de sesiones por año calendario.
- *** Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones de Salud Mental.
- **** Consultar cobertura de Prestaciones con Monto fijo en el sitio MI JS o la app Jerárquicos Móvil.